



**SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina**

**OSS - SPDM/HOSPITAL REGIONAL DE ARARANGUÁ/EDITAL DE PROCESSO SELETIVO Nº 01/2013**

**NÍVEL SUPERIOR COMPLETO**

**• BIOQUÍMICO**

**NOME DO CANDIDATO**

**ASSINATURA DO CANDIDATO**

**RG DO CANDIDATO**

**LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO**

**INSTRUÇÕES GERAIS**

- I. Nesta prova, você encontrará 05 (cinco) páginas numeradas sequencialmente, contendo 30 (trinta) questões correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões) e Conhecimentos Específicos (20 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- IV. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- V. Você dispõe de 3 (três) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- VI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 1 (uma) hora após seu início.
- VII. O candidato não poderá levar o caderno de questões. O caderno de questões será publicado no site do ibfc, no prazo recursal contra gabarito.
- VIII. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- IX. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- X. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- XI. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- XII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

**Boa Prova!**



.....  
DESTAQUE AQUI



**GABARITO DO CANDIDATO - RASCUNHO**

Nome:

Assinatura do Candidato:

Inscrição:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	27	28	29	30																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				

# RASCUNHO

Para responder das questões 1 a 4, leia o texto abaixo.

## SOLIDÃO CRÔNICA

Drauzio Varella

O isolamento social aumenta o risco de morte tanto quanto o cigarro, e mais do que o sedentarismo ou a obesidade.

A relação entre vida solitária, doenças cardiovasculares, depressão e incidência de infecções foi demonstrada em mais de 100 estudos epidemiológicos publicados a partir dos anos 1980. Esses estudos, no entanto, não explicam os mecanismos através dos quais o isolamento aumenta a mortalidade.

Nos últimos 10 anos, os efeitos biológicos da solidão se tornaram mais conhecidos graças ao trabalho inovador de um grupo da Universidade de Chicago, dirigido por John Cacioppo. Por meio de questionários para avaliar o grau de isolamento social dos participantes, de testes psicológicos e de exames laboratoriais, o grupo de Chicago concluiu que, embora episódios passageiros de solidão sejam inevitáveis e desprovidos de repercussões orgânicas relevantes, quando o isolamento persiste de forma crônica, suas consequências se tornam especialmente nocivas.

Algumas pessoas que vivem isoladas não se sentem solitárias, enquanto outras têm a sensação de estar sozinhas apesar da vida social intensa. A percepção subjetiva da solidão é mais importante para o bem-estar individual do que qualquer medida objetiva do número de interações sociais.

Numa escala criada para avaliar o grau de isolamento pessoal, aqueles com escore mais alto apresentam alterações bioquímicas sugestivas de que seus dias são conturbados. Neles, por exemplo, estão elevadas as concentrações urinárias de cortisol e epinefrina, moléculas associadas aos níveis de estresse.

Esse dado ajuda a explicar por que os solitários crônicos ficam estressados diante de situações que outros enfrentam com naturalidade, como falar em público ou conversar com desconhecidos.

Na evolução de nossa espécie, a ansiedade provocada pela solidão funcionou como sinal de alerta para que o indivíduo procurasse a proteção do grupo. Num mundo povoado por predadores, que chance de sobrevivência teria um animal fraco como nós perambulando sozinho?

Nesse sentido, o sofrimento que a solidão traz é faca de dois gumes: de um lado, colabora para a adaptação ao meio, porque favorece o agrupamento; de outro, prejudica o organismo quando se torna crônico.

O grupo de Chicago investigou as repercussões imunológicas do isolamento prolongado. Nos solitários estão mais ativos os genes que promovem inflamação, enquanto aqueles envolvidos na resposta imune contra os vírus exibem atividade diminuída. Por essa razão, eles apresentam maior susceptibilidade às infecções virais (da gripe ao HIV) e à doença cardiovascular, enfermidade associada aos processos inflamatórios.

A solidão crônica interfere com a qualidade do sono, é causa de fadiga e reduz a sensação de prazer associada a atividades recreativas. Para agravar o isolamento, os já solitários tendem a reagir negativamente aos estímulos e a desenvolver impressões depreciativas a respeito das pessoas com as quais interagem.

A avaliação das funções cerebrais por meio de ressonância magnética funcional mostra que a solidão crônica afeta o córtex pré-frontal, área localizada na parte da frente do cérebro, crucial para a tomada de decisões racionais, como as de planejar o melhor caminho para o trabalho ou a hora de ir ao banco.

O comprometimento do córtex pré-frontal ajuda a entender por que as pessoas que se sentem isoladas correm mais risco de comer mal, fumar, abusar do álcool, ganhar peso e levar vida sedentária.

Estudos com irmãos gêmeos revelam que a solidão crônica não depende exclusivamente das características do meio, mas apresenta aspectos hereditários. É como se existisse um “termostato genético” para a capacidade de lidar com a solidão, ajustado em níveis diferentes em cada um de nós. Isso não quer dizer que nossos genes nos condenariam à vida solitária, mas que estão por trás da intensidade da dor sentida quando estamos sós.

Com o celular e a internet criamos possibilidades ilimitadas de interações sociais; num único dia, podemos entrar em contato com um número de pessoas que nossos antepassados levariam anos para conhecer. Contraditoriamente, o contingente dos que se queixam da falta de alguém com quem compartilhar sentimentos íntimos aumenta em todos os países.

### 1) Considere as afirmativas abaixo.

- I. A solidão agrava muitas doenças, mas o número de pessoas que se sentem solitárias é menor hoje do que antigamente, graças à tecnologia de comunicação.
- II. A sensação de solidão que o indivíduo irá sentir na vida é pré-determinada pelos seus genes.

De acordo com o texto, está correto o que se afirma em

- a) somente I.
- b) somente II.
- c) I e II.
- d) nenhuma.

### 2) Considere as afirmativas abaixo.

- I. Para se determinar que se uma pessoa é solitária ou não, os cientistas usaram como critério o número de amizades e interações sociais.
- II. De acordo com os estudos, a solidão crônica provoca alterações no organismo e aumenta o risco de várias doenças.

De acordo com o texto, está correto o que se afirma em

- a) somente I.
- b) somente II.
- c) I e II.
- d) nenhuma.

### 3) Considere o período e as afirmações abaixo.

Por meio de questionários para avaliar o grau de isolamento social dos participantes, de testes psicológicos e de exames laboratoriais, o grupo de Chicago concluiu que, embora episódios passageiros de solidão sejam inevitáveis e desprovidos de repercussões orgânicas relevantes, quando o isolamento persiste de forma crônica, suas consequências se tornam especialmente nocivas.

- I. O período é composto por subordinação.
- II. A conjunção destacada estabelece relação de causa entre as orações.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I.
- b) somente II.
- c) I e II.
- d) nenhuma.

### 4) Considere o trecho abaixo.

(...) mas que estão por trás da intensidade da dor sentida quando estamos sós.

Assinale a alternativa que classifica, correta e respectivamente, as palavras destacadas.

- a) advérbio - advérbio.
- b) advérbio - adjetivo.
- c) preposição - advérbio.
- d) preposição - adjetivo.

### 5) Considere os períodos abaixo.

- I. Tratam-se de problemas que afetam muitas pessoas.
- II. Devem-se estudar todas as consequências que a solidão pode trazer à pessoa.

De acordo com a norma culta,

- a) somente I está correto.
- b) somente II está correto.
- c) I e II estão corretos.
- d) nenhum está correto.

6) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

O rapaz está esperando \_\_\_\_\_ mais de uma hora para entregar a encomenda \_\_\_\_\_ diretora.

- a) a -a.
- b) a - à.
- c) há - à.
- d) há - a.

7) Considere a oração e as afirmações abaixo.

Meu amigo, gostou da surpresa?

- I. A pontuação está correta.
- II. Se a vírgula fosse retirada, haveria alteração no sujeito da oração.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I.
- b) somente II.
- c) I e II.
- d) nenhuma.

8) Considere o período e as afirmações abaixo.

Nunca informaram-lhe de que ele poderia solicitar a revisão da prova.

- I. Há um erro de colocação pronominal, pois deveria ter sido empregada a próclise.
- II. Há um problema de regência verbal.

Está correto o que se afirma em

- a) somente I.
- b) somente II.
- c) I e II.
- d) nenhuma.

9) Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas.

I. A classe C está em \_\_\_\_\_.

II. Prefiro o vestido \_\_\_\_\_.

- a) ascensão - beje.
- b) ascensão - beje.
- c) ascensão - beje.
- d) ascensão - beje.

10) Considere as orações abaixo.

I. Devem haver outros candidatos melhores.

II. A maioria dos jovens gosta de esportes.

A concordância está correta em

- a) somente I.
- b) somente II.
- c) I e II.
- d) nenhuma.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11) Os postos de coleta são estabelecimentos que fornecem serviços auxiliares de diagnose e terapia. Suas principais funções são o atendimento e a orientação de pacientes, a coleta e a identificação de materiais biológicos, a dessoração do sangue e o armazenamento adequado de todos os fluidos biológicos para posterior transporte, liberação e entrega de laudo. A respeito da estrutura organizacional dos postos de coleta laboratorial e dos procedimentos realizados nesses estabelecimentos, analise as afirmativas a seguir.

- I. A amostra de paciente deve ser transportada e preservada em recipiente isotérmico, quando requerido, higienizável, impermeável, garantindo a sua estabilidade desde a coleta até a realização do exame, identificado com a simbologia de risco biológico, com os dizeres "Espécimes para Diagnóstico" e com nome do laboratório responsável pelo envio.
- II. Amostras de sangue para dosagem de fosfatase alcalina e amilase devem ser coletadas em tubos contendo o anticoagulante citrato de sódio (tubo de tampa azul).
- III. Testes de glicemia capilar podem ser realizados diretamente no posto de coleta laboratorial, uma vez que não é necessário processamento das amostras e os resultados são imediatos. Mesmo assim, há necessidade de emissão de laudo.

Estão corretas as afirmativas:

- a) I e II, apenas.
- b) II e III, apenas.
- c) I e III, apenas.
- d) I, II e III.

12) Na área específica do diagnóstico clínico, as questões de biossegurança estão centradas nas vias de penetração de microrganismos patogênicos. Analise as seguintes situações, observadas em um laboratório de análises clínicas:

- I. Esterilização de materiais em estufa, à temperatura máxima de 100°C.
- II. Uso de etanol 70% para a esterilização de material sensível ao calor.
- III. Uso de respiradores na manipulação de amostras possivelmente contendo Mycobacterium tuberculosis.
- IV. Descarte de recipientes contendo fezes, urina e secreções que não apresentam relevância epidemiológica e risco de disseminação em local licenciado para disposição final de RSS (resíduos de serviço de saúde), sem que haja tratamento prévio desses recipientes.

Assinale a alternativa que apresenta somente os procedimentos corretos dentre os citados acima.

- a) I e II
- b) II e III
- c) III e IV
- d) I, II e III

13) Um laboratorista deseja preparar um determinado volume de solução de cloreto de sódio a 3 mol/L (mols por litro). Assinale a alternativa que descreve corretamente um procedimento experimental adequado para a obtenção da solução.

Dados: massa molecular do Na: 23 u.m.a. (unidades de massa atômica); massa molecular do Cl: 35,5 u.m.a.; temperatura do laboratório: 25°C (graus Celsius); pressão atmosférica, 1 atm (atmosfera); coeficiente de solubilidade do NaCl (25°C): 35,9 g (gramas) / 100 mL (mililitros) de água.

- a) Pesar, em balança analítica, 23 gramas de sódio e 35,5 gramas de cloro, adicionando os dois líquidos em bquer contendo 1 litro de água destilada. Em seguida, a solução deve ser agitada manualmente, para que haja completa dissolução.
- b) Pesar, em balança digital, 175,5 gramas de NaCl. O sal deve ser transferido para um bquer contendo 1 litro de água destilada e sua dissolução realizada com auxílio de agitador magnético.
- c) Pesar, em balança analítica, 58,5 gramas de NaCl, adicionar o sal em um balão volumétrico e completar o volume para 1 litro de solução, com água destilada. Em seguida, a solução deve ser agitada manualmente, para que haja completa dissolução.
- d) Pesar, em balança digital, 17,55 gramas de NaCl. Transferir o sal para um bquer e adicionar cerca de 50 mL de água, utilizando agitador magnético para que ocorra dissolução. Em seguida, transferir a solução para uma proveta e completar o volume para 100 mL.

14) O microscópio óptico é aquele comumente utilizado em laboratórios de microbiologia. Seu princípio se baseia no aumento de imagem por um jogo de lentes, associado a uma fonte de iluminação. Analise as seguintes características apresentadas pelas bactérias:

- I. Presença ou ausência de parede celular de estrutura complexa.
- II. Diferentes morfologias (por exemplo, cocos, bacilos e espiroquetas).
- III. Apresentação em arranjos bacterianos (por exemplo, estafilococos, estreptococos e estreptobacilos).
- IV. Presença de plasmídeos e ribossomos transcricionalmente ativos.

São visíveis ao microscópio óptico, após coloração adequada:

- a) somente I, II e III.
- b) somente II e III.
- c) somente III e IV.
- d) I, II, III e IV.



15) No laboratório de análises clínicas, o setor de microbiologia desempenha papel fundamental. Nesse setor, são realizados o isolamento e a identificação de microrganismos envolvidos em um processo infeccioso e também a determinação do perfil de sensibilidade aos antimicrobianos para uso racional dos antibióticos. Para isso, as amostras biológicas são incubadas em meios de cultura apropriados. A respeito dos meios de cultura utilizados em microbiologia clínica, assinale a alternativa correta.

- a) Os sais de bile, o verde brilhante e o citrato de sódio são componentes do ágar Salmonella-Shigella responsáveis por inibir o crescimento de microrganismos Gram positivos.
- b) A incorporação de lactose ao meio de cultura permite diferenciar se o microrganismo é lactose positivo (formam colônias transparentes na presença de indicador vermelho neutro) ou lactose negativo (formam colônias rosa na presença de indicador vermelho neutro).
- c) O ágar chocolate é um meio seletivo utilizado para o isolamento de Neisseria, já que inibe o crescimento da maioria das outras bactérias.
- d) O ágar sangue possui, em sua composição, eritrócitos lisados, essenciais para o crescimento de microrganismos que dependem de fonte de ferro para o crescimento.

16) Em geral, são necessárias colorações biológicas para a visualização de bactérias de modo adequado e demonstração dos detalhes finos das suas estruturas. Analise as afirmações a seguir, a respeito das colorações de Ziehl-Neelsen e Gram, rotineiramente utilizadas em laboratórios de microbiologia clínica.

- I. A coloração de Gram é uma reação citoquímica que permite diferenciar a estrutura molecular da parede celular das bactérias. Bactérias Gram positivas possuem parede celular estruturalmente simples e são visualizadas em violeta após a coloração.
- II. A coloração de Ziehl-Neelsen permite verificar a composição da membrana celular das bactérias ricas em lipídeos. Bactérias ácido-álcool resistentes são visualizadas em azul após a coloração, devido à reação da fucsina fenicada com as estruturas presentes na membrana plasmática das bactérias.
- III. A coloração de Ziehl-Neelsen deve ser sempre realizada para a detecção de Mycobacterium tuberculosis e de Mycobacterium leprae, uma vez que esses microrganismos não são satisfatoriamente corados pela técnica de Gram.
- IV. O diagnóstico microbiológico definitivo sempre depende da realização dos testes de Gram e de Ziehl Neelsen, uma vez que as duas técnicas são complementares.

Estão corretas as afirmativas:

- a) I e II, apenas.
- b) I e III, apenas.
- c) II e IV, apenas.
- d) I, II e IV, apenas.

17) A alteração no pH da urina pode determinar a ocorrência diferentes tipos de cristais no exame microscópico. Desta forma, assinale (1) para urina ácida e (2) para urina alcalina e escolha a alternativa que apresenta a sequência correta:

- ( ) urato
- ( ) fosfato triplo
- ( ) ácido hipúrico
- ( ) fosfatos amorfos
- ( ) oxalato
- ( ) carbonato de cálcio
- a) 1; 2; 1; 1; 1; 2
- b) 2; 1; 1; 2; 1; 1
- c) 2; 1; 2; 2; 1; 1
- d) 1; 2; 1; 2; 1; 2

18) Em relação à capacidade da medula óssea em responder à alterações fisiopatológicas, analise a frase abaixo e complete as lacunas de acordo com a alternativa que apresenta o preenchimento correto.

Algumas condições clínicas, como \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_, são caracterizadas pelo aumento na produção de, respectivamente, hemácias e leucócitos. Tal aumento é consequência da ação de \_\_\_\_\_, como, por exemplo, \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_.

- a) Baixa tensão de O<sub>2</sub>; infecções; fatores de crescimento hematopoiético; eritropoietina e Fator estimulador de granulócitos (G-CSF).
- b) Elevada tensão de O<sub>2</sub>; infecções; fatores de crescimento epidérmico; eritropoietina e interleucina-1.
- c) Baixa tensão de O<sub>2</sub>; hipóxia; fatores de crescimento hematopoiético; interleucina-1; eritropoietina.
- d) Elevada tensão de O<sub>2</sub>; hipóxia; fatores de crescimento epidérmico; eritropoietina e Fator estimulador de granulócitos (G-CSF).

19) A partir dos parâmetros hematimétricos conhecidos como Concentração de Hemoglobina (Hb), Hematócrito (Ht) e Concentração de Eritrócitos (ERT), podemos obter outros parâmetros relacionados ao tamanho e à intensidade da coloração das células vermelhas do sangue. Ao efetuarmos as seguintes operações:

- I) Hb / ERT
- II) Ht / ERT
- III) Hb / Ht

Obtemos, respectivamente:

- a) I - Hemoglobina Corpuscular Média, II - Concentração de Hemoglobina Corpuscular Média e III - Volume Corpuscular Médio
- b) I - Concentração de Hemoglobina Corpuscular Média, II - Hemoglobina Corpuscular Média e III - Volume Corpuscular Médio
- c) I - Hemoglobina Corpuscular Média, II - Coeficiente de Variação do Volume Corpuscular Médio e III - Concentração de Hemoglobina Corpuscular Média.
- d) I - Hemoglobina Corpuscular Média, II - Volume Corpuscular Médio e III - Concentração de Hemoglobina Corpuscular Média

20) Assinale a alternativa que apresenta a principal alteração que se pode esperar em testes de coagulação sanguínea de pacientes que fazem uso de derivados da hidroxicumarina.

- a) Aumento no tempo de protrombina.
- b) Diminuição do tempo de protrombina.
- c) Aumento no tempo de tromboplastina parcial ativada.
- d) Diminuição no tempo de tromboplastina parcial ativada.

21) Assinale a alternativa que apresenta todos os testes que devem ser realizados obrigatoriamente antes de um procedimento de transfusão sanguínea.

- a) Tipagem ABO e Rh do doador e do receptor.
- b) Tipagem ABO e Rh do doador e do receptor, pesquisa de anticorpos irregulares, teste de compatibilidade pré-transfusional (prova cruzada) e reclassificação ABO/Rh do doador e do receptor.
- c) Tipagem ABO e Rh do doador e do receptor e teste indireto da AGH com hemácias fenotipadas.
- d) Teste de compatibilidade pré-transfusional e reclassificação ABO/Rh do doador e do receptor.

22) A resposta imunológica pode ser classificada em inata ou adaptativa. Esta última ocorre de maneira diferenciada, em função da natureza do agente infeccioso e da forma com que os antígenos são processados. Sobre o processamento e a apresentação de antígenos e células envolvidas, pode-se afirmar que:

- Os antígenos processados e apresentados pelas moléculas de MHC classe I são reconhecidos por linfócitos TCD4+.
- Os antígenos processados e apresentados pelas moléculas de MHC classe II são reconhecidos por linfócitos TCD8+.
- Os linfócitos TCD4+ podem se diferenciar em subpopulações Th1 e Th2.
- Os linfócitos TCD8+ ativados se diferenciam em plasmócitos, produtores de imunoglobulinas.

23) O sistema imunológico tem a capacidade de defender o organismo pela resposta celular, pela ativação do sistema complemento e pela produção de anticorpos. Em relação a esta última, analise as afirmativas a seguir.

- As imunoglobulinas Ig G são as mais abundantes no soro de adultos e recém-nascidos e estão presentes em todos os líquidos extracelulares.
- As cadeias protéicas da imunoglobulinas são frequentemente estabilizadas por ligações covalentes de enxofre com enxofre (ligações dissulfeto) que podem conectar diferentes cadeias polipeptídicas que unem duas cadeias leves com duas cadeias pesadas.
- Apenas a IgG atua na ligação de antígenos promovendo a liberação de aminas vasoativas pelos mastócitos.
- Em paciente com rubéola, resultado sorológico indicando IgM reagente e IgG de baixa avidéz reagente significa que a doença encontra-se na fase aguda.

**Estão corretas apenas:**

- I, III e IV.
- I, II e IV.
- I, II e III.
- II e IV.

24) A Portaria n.º 151, de 14 de outubro de 2009, estabelece a obrigatoriedade de um conjunto de procedimentos sequenciados para os testes que visam detectar anticorpos anti-HIV em indivíduos com idade acima de 18 meses. A respeito do fluxograma mínimo para o diagnóstico laboratorial da infecção pelo HIV, analise as afirmativas a seguir:

- A triagem (etapa I) deve ser realizada com a utilização de teste imunológico capaz de detectar anticorpos anti-HIV-1, incluindo o grupo O, e anticorpos anti-HIV-2.
- Não é permitido o uso de testes laboratoriais remotos na etapa de triagem.
- Os métodos confirmatórios, realizados na etapa II, incluem a imunofluorescência indireta, o imunoblot e o Western blot.
- Todas as amostras com resultados positivos nas etapas I e II devem ser submetidas à realização de testes moleculares, para auxiliar na definição do diagnóstico.

**Estão corretas as afirmativas**

- I e II, apenas.
- I, II e IV, apenas.
- II, III e IV, apenas.
- I e III, apenas.

25) Você recebeu quatro lâminas com parasitos para analisar e, após visualização em microscópio de cada uma das amostras, foram observadas as seguintes características:

Lâmina 1: Esfregaço de sangue contendo células sanguíneas anucleadas com parasitos em forma de anel em seu interior.

Lâmina 2: Esfregaço de sangue contendo protozoários flagelados livres.

Lâmina 3: Amostra processada de fezes contendo formas arredondadas de resistência e, eventualmente, formas flageladas.

Lâmina 4: biópsia de tecido contendo cisto repleto de parasitos.

**Assinale a alternativa que indica corretamente qual protozoário pode estar presente em cada uma das lâminas, respectivamente:**

- Trypanosoma cruzi, Plasmodium sp., Giardia lamblia, Toxoplasma gondii.
- Toxoplasma gondii. Plasmodium sp., Trypanosoma cruzi, Giardia lamblia,
- Giardia lamblia, Toxoplasma gondii. Plasmodium sp., Trypanosoma cruzi,
- Plasmodium sp., Trypanosoma cruzi, Giardia lamblia, Toxoplasma gondii.

26) Relacione as características clínicas das principais protozooses e assinale a alternativa que as associa de forma correta:

- Tricomoniase
  - Amebíase
  - Malária
  - Tripanossomíase
  - Toxoplasmose
  - Giardiase
  - Leishmaniose
  - Lesões cutâneas, mucocutâneas e do tecido cartilaginoso.
  - Calafrios, tremores, febre, transpiração, fadiga, cefaléia, delírio, confusão mental, taquipnéia e coma.
  - Inflamação do epitélio urogenital, vaginite, prurido e corrimento.
  - Depende da localização. Pode ser assintomática, como causar lesão retinal se alojar-se no tecido ocular.
  - Apresenta fase aguda e crônica geralmente com acometimento do tecido cardíaco.
  - Disenteria aguda, lesão intestinal e abscesso hepático.
  - Diarréia aguda e autolimitante ou crônica.
- (1-IV), (2-VI), (3-V), (4-I), (5-VII), (6-III), (7-II)
  - (1-IV), (2-VII), (3-V), (4-II), (5-I), (6-VI), (7-III)
  - (1-III), (2-VI), (3-II), (4-V), (5-IV), (6-VII), (7-I)
  - (1-III), (2-VII), (3-II), (4-V), (5-I), (6-VI), (7-IV)

27) A tuberculose continua sendo mundialmente um importante problema de saúde, exigindo o desenvolvimento de estratégias para o seu controle, considerando aspectos humanitários, econômicos e de saúde pública. A respeito da etiologia dessa doença, assinale a alternativa correta.

- A infectividade do Mycobacterium tuberculosis depende da capacidade de um indivíduo com a forma pulmonar da tuberculose de eliminar bacilos para o exterior. São considerados doentes bacilíferos aqueles que apresentam baciloscopia positiva no escarro sendo, portanto, as maiores fontes de infecção. Entretanto, indivíduos com baciloscopia negativa e cultura de escarro positiva também são fontes de infecção.
- A susceptibilidade ao contágio não depende da intensidade do contato com o doente (proximidade, continuidade e ambiente favorável), mas sim da condição geral de saúde dos indivíduos suscetíveis à infecção.
- A virulência da cepa inalada e o desenvolvimento de hipersensibilidade pelo hospedeiro não são fatores importantes no desenvolvimento de sintomatologia específica para a doença.
- A bactéria Mycobacterium bovis causa a tuberculose em bovinos, não contaminando os seres humanos.

28) Entre os ensaios realizados no setor de bioquímica clínica, estão aqueles relacionados à determinação do perfil de carboidratos do indivíduo. A respeito desses ensaios, analise as afirmações a seguir:

- I. A dosagem da hemoglobina (Hb) glicada é útil no monitoramento do controle da glicemia em indivíduos com diabetes mellitus. Dependendo de seus hábitos, um indivíduo pode apresentar baixos valores de glicemia em jejum e, mesmo assim, altos níveis de Hb glicada.
- II. O teste oral de tolerância à glicose (TOTG) é realizado a partir da ingestão de 75 gramas de glicose anidra por via oral e dosagem da glicose plasmática, por método enzimático colorimétrico, após 120 minutos. Resultados entre 99 e 125 mg/dL de glicose são indicativos de diabetes.
- III. Os valores da glicemia de jejum podem estar aumentados no diabetes mellitus, na síndrome de Cushing e na disfunção hepática crônica ou podem estar diminuídos na presença de concentrações plasmáticas aumentadas de insulina, na privação alimentar prolongada e na sepse bacteriana.

**Estão corretas as afirmativas**

- a) I e II, somente.
- b) II e III, somente.
- c) I e III, somente.
- d) I, II e III.

29) Quando há lesão patológica celular, há maior liberação de enzimas, havendo aumento da sua concentração sérica. Além disso, pode ser observado aumento ou diminuição da atividade enzimática em resposta a determinadas patologias. A respeito desse tema, analise as afirmativas a seguir:

- I. Níveis séricos de transaminase glutâmico-pirúvica (TGP) encontram-se aumentados nas hepatites virais. Entretanto, o aumento mais significativo é observado em decorrência do infarto do miocárdio, caracterizado também por diminuição dos níveis séricos de transaminase glutâmico-oxaloacética (TGO).
- II. Níveis plasmáticos aumentados da fração muscular esquelética da creatino-quinase (CK-MM) são indicativos de rabdomiólise.
- III. A atividade da lactato desidrogenase, realizada por métodos colorimétricos e métodos cinéticos otimizados no ultra-violeta, pode estar aumentada em várias doenças, incluindo o infarto de miocárdio, a hepatite aguda, a distrofia muscular e as neoplasias.

**Estão corretas as afirmativas:**

- a) I e II, somente.
- b) II e III, somente.
- c) I e III, somente.
- d) I, II e III.

30) Há um grande número de exames laboratoriais que objetivam a avaliação do paciente com suspeita de doença hepática. Assinale a alternativa correta a respeito desses exames.

- a) Obstrução dos ductos biliares leva ao aumento da bilirrubina indireta e presença de urobilinogênio na urina.
- b) Plaquetopenia um achado importante no portador crônico de hepatite C em tratamento com interferon, pois durante o tratamento costuma haver exacerbação dos mecanismos imunológicos envolvidos na destruição das plaquetas.
- c) Diminuição do tempo de protrombina pode indicar diminuição na síntese de fatores de coagulação pelo fígado.
- d) O fígado é o único órgão responsável pela produção da albumina. Sendo assim, redução na quantidade da albumina no sangue (hipoalbuminemia) sempre é indicativa de doença hepática.

